



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1338862 A1

(5D) 4 A 61 G 10/00

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ И АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

ВСЕРОССИЙСКАЯ

13

13

СНОВАНИЕ

- (21) 3790048/28-14
- (22) 12.09.84
- (46) 23.09.87. Бюл. № 35
- (71) Белорусский научно-иссле-
дательский институт неврологии, нейро-
хирургии и физиотерапии
- (72) В.Б.Шалькевич
- (53) 615.475(088.8)
- (56) Власов Н.А. и др. Регуляция сна.
М., 1983, 231.

- (54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ РАССТРОЙСТВ СНА
У БОЛЬНЫХ С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ
ЦЕРЕБРАЛЬНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА
- (57) Изобретение относится к медици-
не. Больных подвергают воздействию
при давлении 746-698 гПа ежедневно
в течение 30 - 60 мин, на курс 10 -
15 процедур. Изобретение позволяет
достичь полной и значительной норма-
лизации сна у 87% больных.

19 SU (11) 1338862 A1

BEST AVAILABLE COPY

CAT002314

Изобретение относится к медицине, а именно к невропатологии, психиатрии и терапии.

Цель изобретения - исключение побочных явлений привыкания к препаратам путем гипобарического воздействия на больного.

Пример. Больной Г., 51 года. Жалобы на боли в затылочной области сжимающего характера, раздражительность, плохой сон.

При объективном обследовании: АД 110/60, со стороны внутренних органов патологии не выявлено. В неврологическом статусе: эмоционально вял, гипергидроз конечностей, выраженный красный дермографизм, оживлены нижнечелюстные рефлексы, сухожильные и периостальные рефлексы равномерные, брюшные - чуть снижены. На ЭКГ - ритм синусовый, 68 ударов в 1 мин, гипертрофия левого желудочка. На РЭГ - повышение тонуса церебральных сосудов с явлениями затруднения венозного оттока в вертебрально-базиллярном бассейне. Диагноз: начальные проявления церебрального атеросклероза с нарушениями функции сна.

Больной прошел курс лечения предлагаемым способом: гипобарическое воздействие в барокамере при давлении 698,0 гПа ежедневно, длительность первой процедуры 30 мин, а каждой последующей на 10 мин длиннее предыдущей, но не более 60 мин.

После первых пяти процедур исчезла головная боль, повысился фон настроения, улучшилось засыпание. Этот терапевтический эффект усиливался до десятой процедуры. Однако после десятой процедуры появилось ощущение тяжести в голове, АД-100/60, пульс 66. На РЭГ вновь усилились явления венозного застоя.

В связи с этим лечение было ограничено десятью процедурами на один курс. При обследовании больного через 4 мес нарушений сна не выявлено.

Пример 2. Больная Д., 49 лет. Жалобы на повышенную утомляемость, снижение работоспособности, памяти, головокружение, бессоницу.

При объективном обследовании: АД 130/80 мм. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

В неврологическом статусе: эмоционально лабильна, тремор рук и век, нерезко выраженные рефлексы орального автоматизма, объем движений полный, сухожильные периостомные рефлексы живые, брюшные - снижены.

На ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка. На РЭГ - повышение тонуса церебральных сосудов без четкой асимметрии кровенаполнения. Прием нитроглицерина приводит к нормализации сосудистого тонуса. Диагноз: начальные проявления церебрального атеросклероза.

С целью нормализации сна больная прошла курс лечения: 15 процедур гипобарического воздействия при 746,6 гПа ежедневно. Первая процедура в течение 30 мин, а каждая последующая на 10 мин длиннее предыдущей, но не более 60 мин. Уже после первой процедуры больная отметила улучшение сна: сократилось время засыпания, сон стал более глубоким. После окончания курса лечения исчезла раздражительность, улучшилось настроение, нормализовался сон. В неврологическом статусе выявились нерезко выраженные рефлексы орального автоматизма. При обследовании через 3 мес со стороны сна патологии не выявлено.

Известный способ позволяет достичь полной и значительной нормализации сна у 46,7% больных. Предлагаемый способ - у 87,0%.

Ф о р м у л а и з о б р е т е н и я

Способ лечения расстройств сна у больных с начальными проявлениями церебрального атеросклероза, отличающийся тем, что, с целью исключения побочных явлений привыкания к препаратам, подвергают больных гипобарическому воздействию при давлении от 746,6 до 698,0 гПа в течение 30 - 60 мин ежедневно на курс 10 - 15 процедур.